

3. Дальнейшее совершенствование методов и форм контроля уровня знаний студентов с более широким использованием ситуационных задач.

РОЛЬ КАФЕДРЫ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ В ФОРМИРОВАНИИ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ

**Мякишева Т.В., Авдеева Т.Г., Рашкевич Е.Е., Листопадова М.В.,
Трун Е.В., Василевская О.В., Зайцева В.М.**

*ГБОУ ВПО «Смоленская государственная медицинская академия»
Минздрава России, г. Смоленск, Российская Федерация*

Подготовка медицинских кадров – одна из важнейших задач кафедры фтизиопульмонологии. Качество противотуберкулезной медицинской помощи во многом зависит от компетентности врачей на всех этапах ее оказания [1]. При этом надо признать, что в последнее десятилетие резко возросли требования к образовательному уровню врачей всех специальностей, включая фтизиатров [2]. Появляются новые знания об особенностях этиологии, патогенеза заболеваний. С этих позиций пересматриваются представления о ведении больных, достоверности и эффективности диагностических и лечебных мероприятий. Формируются и постоянно совершенствуются протоколы и стандарты медицинской помощи пациентам. Усиливается роль современных технологий в различных аспектах деятельности медицинского работника. В то же время, имеются данные, что до 90,0% больных туберкулезом легких впервые выявляют в поликлиниках и стационарах общей лечебной сети [3]. Поэтому важной задачей преподавателей кафедры является выработка мотивации к обучению дисциплине «Фтизиатрия» у студентов различных факультетов. Все это предъявляет серьезные требования к организации образовательного процесса студентов.

Преподавание фтизиопульмонологии кафедрой ведется на лечебном, педиатрической, стоматологическом факультетах и факультете иностранных учащихся и включает от 3 до 17 лекций по ключевым темам дисциплины и от 3 до 15 дней практических занятий.

За время обучения студенты всех факультетов овладевают умениями:

- формировать группы повышенного медицинского и социального риска по заболеванию туберкулезом;
- интерпретировать данные клинического, лабораторного, инструментального (включая туберкулинодиагностику) и рентгенологического обследования больных туберкулезом;

- проводить дифференциальную диагностику туберкулеза с другими заболеваниями;
- оказывать неотложную помощь при острых состояниях у больных туберкулезом;
- осуществлять работу по медицинской и социальной профилактике туберкулеза.

На кафедре фтизиопульмонологии СГМА уже в течение многих лет осуществляется регулярная постановка реакции Манту всем студентам при прохождении цикла фтизиатрии [4, 6]. С 2011 года указанная проба проводится в сочетании с недавно внедренным в процесс диагностики латентной туберкулезной инфекции диаскинтестом [5]. Указанное исследование способствует решению ряда задач:

- 1) оценка состояния противотуберкулезного иммунитета у студентов, проходящих практические занятия на базе противотуберкулезного диспансера;
- 2) выявление среди студентов лиц с гиперергической туберкулиновой чувствительностью. Им рекомендуется проведение внепланового флюорографического обследования и после исключения локальной формы туберкулеза проводится химиопрофилактика;
- 3) наглядная демонстрация методики выполнения туберкулиновых проб;
- 4) обеспечение практического освоения студентами методики оценки и интерпретации результатов туберкулиновых проб. Студенты 5 и 6 курсов самостоятельно (под контролем преподавателя) производят оценку степени выраженности реакции на пробу Манту и диаскинтест у своих товарищей. Полученные впечатления надолго остаются в памяти будущих врачей и обеспечивают эмоционально подкрепленное устойчивое усвоение навыка [4, 5].

Становление творческого потенциала личности студентов было и остается необходимым звеном в подготовке будущих врачей. Вместе с тем, одной из ведущих тенденций современного развития медицинского вуза является активное внедрение инноваций и информационных технологий. Подготовка высокопрофессиональных специалистов осуществляется с использованием оперативного обмена информацией, с акцентом на внеаудиторную работу.

В Смоленской области в 2013 году впервые разработана и внедрена в практику программа по санитарному просвещению молодежи в вопросах туберкулеза на междисциплинарной основе. Программа разработана в рамках межкафедрального, междисциплинарного взаимодействия при участии специалистов различных отраслей науки: медицина (фтизиатрия, педиатрия), гуманитарные науки (психология, юриспруденция). К участию в волонтерской работе привлечены студенты медицинского вуза – близкие к аудитории по социальной и воз-

растной принадлежности, и в то же время имеющие медицинское образование и способность сочетать профессиональные знания с активной жизненной позицией.

Волонтерами изучена информированность молодежи Смоленской области в организованных коллективах по вопросам этиологии, эпидемиологии, клинических проявлений туберкулеза на основе анкетирования и выявлены проблемные области. По результатам анкетирования сотрудниками кафедры был разработан научно-популярный лекционный курс по фтизиатрии для участников волонтерского движения. В последующем студентами-волонтерами были прочитаны лекции для молодежи в организованных коллективах по вопросам туберкулеза. На заключительном этапе работы была оценена эффективность санитарно-просветительской образовательной программы. Реализация проекта по санитарному просвещению молодежи в организованных коллективах по вопросам туберкулеза позволяет достоверно повысить уровень знаний и стимулировать к регулярному прохождению обследования на туберкулез. Подготовка выступлений, видеопрезентаций, постеров послужила для студентов важным побудительным мотивом к более глубокому изучению проблемы туберкулеза, научных достижений отечественных и зарубежных специалистов в области туберкулеза.

Таким образом, ФГОС требует развития у студентов различных компетенций, в понятие которых входят не только профессиональные умения и навыки человека, но и его мотивы, установки, а также личностные характеристики (такие, как коммуникативность, ответственность, способность к самостоятельному принятию решений, самообучению и т.п.).

Литература:

1. Денисов И.Н. Медицинское образование: ситуация сегодня и пути совершенствования подготовки врачей // Рус. врач. – 2005.- №4.- С.44.
2. Морозова Т.И., Паролина Л.Е. Современные подходы к организации процесса непрерывного медицинского образования во фтизиатрии // туберкулез и социально-значимые заболевания.- 2014.-№3.-С. 52-57.
3. Нечаева О.Б. Ситуация по туберкулезу и работе противотуберкулезной службы Российской Федерации в 2012 году. –[URL:http://www.mednet.ru/images/stories/files/CMT/2012_tvs_rossya.pdf].
4. Приказ № 109 МЗ РФ от 21 марта 2003 г. «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации».
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 855 от 29 октября 2009 г. « О внесении изменений в приложение № 4 к приказу № 109 МЗ РФ» - Инструкция по применению препарата «ДИАСКИНТЕСТ»
6. Федеральный закон от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулёза в Российской Федерации».